

AUF EINZELSUPERVISION sowie EINZELCOACHING

für Pfarrerinnen und Pfarrer und Mitarbeitende im gemeinsamen pastoralen Amt in Kirchengemeinden, Kirchenkreisen und Verbänden und Erstattung der Kosten im Rahmen der Richtlinie für Supervision und Coaching

Hiermit beantrage ich eine **Einzel supervision / ein Einzelcoaching** für das Jahr _____ (einzureichen bis spätestens zum 31.03. des Folgejahres)

Antragstellerin / Antragsteller

Kirchenkreis bzw. Verband (bitte angeben)

Gemeindepfarrstelle Funktionspfarrstelle Superintendent*in

Name der Supervisorin / des Supervisors

Die Supervisorin / der Supervisor / Coach steht auf der Liste der empfohlenen Personen der Landeskirche

Die Supervisorin / der Supervisor steht nicht auf der Liste der empfohlenen Personen der Landeskirche:

Die Supervisorin / der Supervisor / Coach steht **nicht** auf der Liste der empfohlenen Personen der Landeskirche. Meine **schriftliche Begründung**, warum ich diese Supervisorin / diesen Supervisor außerhalb der Liste gewählt habe, **liegt bei**.

Die von mir gewählte Supervisorin / der Supervisor **steht nicht auf der Liste und** hat eine **Anerkennung nach DGSv, DGfP, DGSF, SG, BDP, EKFuL, D3G, EASC. Das Supervisionszertifikat liegt bei**.

Da die von mir gewählte Supervisorin / der Supervisor **nicht auf der Liste steht**, habe ich mich im Fachbereich Supervision und Coaching (abrechnung.supervision@ekir.de) **rückversichert**, dass die Supervisorin / der Supervisor / Coach **zur Abrechnung zugelassen ist**.

Hiermit beantrage ich als Supervisandin / Supervisand / Coachee die Genehmigung und eine Erstattung bzw. einen Zuschuss der Landeskirche im Rahmen der Richtlinie.

für _____ Sitzungen à _____ Minuten in folgendem Zeitraum:

Pro Sitzung sind höchstens 1,5 Stunden mit 100,- € (ggf. zzgl. 19% Mehrwertsteuer) pro Stunde zuschussfähig. Es können max. 6 Sitzungen zu 90 Minuten bzw. 9 Sitzungen zu 60 Minuten beantragt werden.

Genehmigung durch die Dienstvorgesetzte / den Dienstvorgesetzten

Datum

Name

Unterschrift

Nach Durchführung der Supervision oder einem Coaching

einzureichen durch Pfarrerin / Pfarrer / Mitarbeitende im gemeinsamen pastoralen Amt
bei der genehmigenden Dienststelle mit Rechnungskopie:

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Name (Kontoinhaber*in):

IBAN: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in
oder Bevollmächtigte*r

Bestätigung der genehmigenden Dienststelle

Erstattungsbetrag in Höhe von _____ € entspricht der Genehmigung

Anlagen / Begründung / Kopie der Supervisionsrechnung liegen bei

Ort, Datum

genehmigende Dienststelle

**Bitte leiten Sie die vollständigen Unterlagen zur Bearbeitung ausschließlich per
Mail weiter an:**

abrechnung.supervision@ekir.de